**様式第１０号（第１１条関係）**

**鹿沼市高齢者生きがい支援事業実績報告書**

**鹿沼市長　宛**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | **住所** |
| **団体名等** |
| **代表者**  **役職名**  **氏　名　　　　　　　　　　　　印** |
| **電話番号** |

**鹿沼市高齢者生きがい支援事業を完了したので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第１７条の規定により次のとおり報告します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **補助事業の実施期間** | **年　　月　　日から**  **年　　月　　日まで** |
| **実績に基づく補助金額** | **円** |
| **添付書類** | **・鹿沼市高齢者生きがい支援事業活動報告書（様式第１１号）**  **・鹿沼市高齢者生きがい支援事業収支決算書（様式第１２号）**  **・実施（活動）周知文書** |
| **備考** |  |

**（注意事項）**

**１　「補助事業の実施期間」は、同一年度内の期間を記載してください。年**

**度をまたいで補助事業を実施することはできません。**

**２　「添付書類」の欄に記載のない資料を添付した場合は、余白に資料の名**

**称を記入してください。**